

## WZÓR REKLAMACJI

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji)

.....  
(Imię i nazwisko osoby składającej pismo)

.....  
.....  
(adres osoby składającej pismo)

### **Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości “Twój StartUp”**

ul. Żurawia 6/12 lok. 766  
00-503 Warszawa

### **Adres do doręczeń:**

Wioletta Czuryńska

81-063 Gdynia,

ul. Młyńska 3/86

## **ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

Ja, niżej podpisany/na niniejszym odstępuję od następującej umowy:

1. Data zawarcia umowy .....
2. Przedmiot umowy .....

.....  
Podpis konsumenta

Data: .....